

PROJEKT UMOWY

O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

w ramach prowadzonej prywatnej praktyki w zakresie usług medycznych

zawarta w dniu 2012 r. w Kamińsku

pomiędzy :

Zakładem Karnym w Kamińsku,

ul. XXX Lecia PRL 1, 11-220 Kamińsk,

reprezentowanym przez : Dyrektora – kpt. mgr Arkadiusza Szpakowskiego

zwanym w dalszej części umowy „*Zamawiającym*”, NIP: REGON:

a zam:

prowadzącym działalność

zwanym „*Wykonawcą*”

Postanowienia ogólne

§1

Podstawę prawną zawarcia niniejszej umowy stanowią :

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r., Nr 112, poz. 654)
2. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93z późn. zm.),
3. Rozporządzenie Ministra Sprawiedliwości z dnia 23 grudnia 2010r. w sprawie udzielania świadczeń zdrowotnych osobom pozbawionym wolności przez zakłady opieki zdrowotnej dla osób pozbawionych wolności (Dz. U. Nr 1 poz. 2 z 2011r).
4. Rozporządzenie Ministra Sprawiedliwości z dn. 25 sierpnia 2003 r. w sprawie regulaminu organizacyjno-porządkowego wykonywania kary pozbawienia wolności (Dz. U. z 2003 r. Nr 152, poz. 1493).

§ 2

1. Niniejsza umowa reguluje zasady udzielania świadczeń zdrowotnych osobom pozbawionym wolności przebywającym w Zakładzie Karnym w Kamińsku przez *Wykonawcę* na rzecz *Zamawiającego*.
2. *Wykonawca* oświadcza, iż przedmiot niniejszej umowy mieści się w zakresie zadań prowadzonej prywatnej praktyki w zakresie świadczonych usług medycznych.

Postanowienia szczegółowe

§ 3

1. **Zamawiający** udziela zamówienia na świadczenia usług zdrowotnych osobom pozbawionym wolności w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, a **Wykonawca** przyjmuje zamówienie i zobowiązuje się do rzetelnego ich wykonywania z wykorzystaniem aktualnie obowiązującej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
2. **Zamawiający** zobowiązuje się do wypłacenia wynagrodzenia za wykonanie niniejszej umowy.

Obowiązki Wykonawcy

§ 4

1. **Wykonawca** jest odpowiedzialny za poziom i wyniki leczenia.
2. **Wykonawca** zobowiązuje się na zlecenie **Zamawiającego** do udzielenia na rzecz osób uprawnionych do świadczeń w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej i porad zgodnych z posiadaną wiedzą medyczną oraz wykonywania swoich obowiązków w zależności od zaistniałych potrzeb na zasadach ustalonych niniejszą umową w szczególności w n/w zakresie:
 - prowadzenie przyjęć medycznych skazanych w powierzonych pawilonach mieszkalnych (zgodnie ze wskazaniem kierownika podmiotu prowadzącego działalność leczniczą),
 - badań i udzielanie porad medycznych wszystkim uprawnionym zgłaszającym się do gabinetu lekarskiego,
 - ustalaniu rozpoznania choroby, wdrażania leczenia zgodnie z przepisami
 - powiadamianie kierownika podmiotu prowadzącego działalność leczniczą o przypadkach nagłego, ciężkiego zachorowania osadzonego,
 - powiadamianie kierownika podmiotu prowadzącego działalność leczniczą o potrzebie zakupu leku niezbędnego w procesie leczenia skazanego,
 - zgłaszanie kierownikowi podmiotu prowadzącego działalność leczniczą wykrycia przypadku choroby zakaźnej,
 - w razie zaistniałej potrzeby badanie skazanych przed, w trakcie i po zastosowaniu środka przymusu bezpośredniego, a także przy osadzeniu w celi izolacyjnej,
 - przestrzeganie tajemnicy i etyki zawodowej,
 - odpowiadanie za powierzony sprzęt,
 - prowadzenie właściwej dokumentacji medycznej
 - przestrzeganie przepisów ochronnych obowiązujących w zakładzie.
 - Wykonywanie powierzonych obowiązków w sposób zgodny z przepisami, instrukcjami i zasadami bezpieczeństwa pożarowego oraz przestrzeganie w tym zakresie zarządzeń i wytycznych.

3. **Wykonawca** ma obowiązek poddać się kontroli prowadzonej przez dyrektora jednostki, kierownika ZOZ lub inne osoby upoważnione, w zakresie wykonywania usług medycznych zgodnie z niniejszą umową, a w szczególności sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości oraz zobowiązuje się do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej.

4. **Wykonawca** zobowiązuje się do przestrzegania tajemnicy służbowej, zawodowej oraz ustawy o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 1997 r., Nr 133, poz. 883 ze zm.).

§ 5

Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć **Zamawiającemu** dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje zawodowe, a w szczególności uprawnienia do wykonywania zawodu.

§ 6

Wykonawca, jako podmiot samodzielnie prowadzący działalność gospodarczą, we własnym zakresie i na własny koszt rozlicza się z właściwym:

- Urzędem Skarbowym,
- Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

§ 7

1. **Wykonawca** zobowiązuje się do świadczenia usług medycznych godzin miesięcznie – w porozumieniu i w godzinach ustalonych przez kierownika podmiotu prowadzącego działalność leczniczą

2. Świadczenia zdrowotne udzielane są przez **Wykonawcę** w lokalu na terenie jednostki Zakładu Karnego w Kamińsku.

§ 8

1. **Wykonawca** w przypadku przerwy w możliwości wykonywania niniejszej umowy, niezwłocznie zawiadomi o tym **Zamawiającego** oraz wskaże posiadającą odpowiednie kwalifikacje osobę trzecią /lekarza/, która będzie wykonywać czynności objęte niniejszą umową. Przed rozpoczęciem wykonywania czynności przez tę osobę musi ona uzyskać pisemną akceptację **Zamawiającego**. W takim przypadku **Wykonawca** w całości odpowiada za działania lub zaniechania osoby trzeciej, jak za działania lub zaniechania własne. Odpowiada on także za posiadanie przez wskazaną osobę trzecią uprawnień do wykonywania czynności opisanych w niniejszej umowie.

2. Ustanowienie zastępstwa odbywa się na koszt **Wykonawcy**.

3. W przypadku przerwy w wykonywaniu niniejszej umowy, powodującej ograniczenie dostępności do świadczeń usług medycznych w zakresie określonym umową, wynagrodzenie zostanie obniżone o kwotę –zł (słownie:)

za 1 dzień niewykonywania świadczeń zawartych w niniejszej umowie.

Odpowiedzialność Wykonawcy

§ 9

1. **Wykonawca** ponosi odpowiedzialność w związku z realizacją usług wynikających z niniejszej umowy w zakresie odpowiedzialności cywilnej, zawodowej i karnej.
2. **Wykonawca** obowiązany jest ubezpieczyć się od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych usług objętych umową. Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC, w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki objęte są umową ubezpieczenia OC to równowartość w złotych 46 500 euro słownie: czterdzieści sześć tysięcy pięćset euro. Dowód zawarcia umowy ubezpieczenia /polisa/ stanowi załącznik do niniejszej umowy.
3. Kwota, o której mowa w ust. 2 ustalona jest przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta.
4. Za szkody wyrządzone w majątku **Zamawiającego**, **Wykonawca** odpowiada w pełnej wysokości, jeżeli powstaną one z powodu Jego zawinionego działania lub zaniechania.
5. **Wykonawca** ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkodę wyrządzoną tym osobom przy realizacji niniejszej umowy.

Obowiązki Zamawiającego

§ 10

1. **Zamawiający** zobowiązuje się na czas trwania niniejszej umowy udostępnić **Wykonawcy**, wyłącznie w zakresie umożliwiającym prawidłową realizację przedmiotu umowy, składniki majątkowe, materialne i niematerialne stanowiące mienie Ambulatorium Zakładu Karnego w Kamińsku, w którym **Wykonawca** świadczy usługi.
2. **Zamawiający** ponosi odpowiedzialność za stan techniczny, epidemiologiczny i sanitarny udostępnionego sprzętu.
3. **Zamawiający** zobowiązany jest do dostarczania leków i innych materiałów medycznych niezbędnych do świadczenia usług medycznych objętych niniejszą umową.

§ 11

1. **Zamawiający** będzie wypłacał **Wykonawcy** za świadczone usługi zdrowotne będące przedmiotem umowy miesięczne wynagrodzenie na podstawie przedstawionej faktury. Strony ustalają następującą wysokość i zasady płatności:
2. **Wykonawca** otrzymuje wynagrodzenie za niżej wymieniony okres w kwocie: po **zł słownie:** (.....) za każdy miesiąc.

3. Należność z tytułu wykonania umowy wypłacana będzie **Wykonawcy** po przedłożeniu rachunku/faktury do dnia 10 każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym usługa była wykonana, w kasie **Zamawiającego**, lub na wskazane konto bankowe.

Okres obowiązywania umowy

§ 12

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas:

od dnia 2012r. do dnia **31 grudnia 2012r.**

Tryb i zasady rozwiązania umowy

§ 13

1. **Zamawiający** może rozwiązać umowę za 7 dniowym okresem wypowiedzeniem w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą jej realizację. Przez okoliczności te rozumie się :

- utratę przez **Wykonawcę** koniecznych uprawnień do wykonania umowy,
- przeniesienie praw i obowiązków wynikających z umowy, na osoby trzecie bez pisemnej zgody **Zamawiającego**,
- nie poddanie się kontroli i nie usunięcie w określonym terminie uchybień i nieprawidłowości wskazanych przez **Zamawiającego** w protokole pokontrolnym,
- naruszenie zasad etyki lekarskiej,
- niedopełnienie obowiązku wynikającego z § 9 ust. 2 umowy.

2. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 7 dniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 14

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron, za porozumieniem stron, w każdym czasie.

2. W przypadku wprowadzenia zmian dotyczących zasad funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej, strony przystąpią niezwłocznie do negocjacji nowych warunków umowy.

§ 15

Umowa wygasa z upływem okresu, na który została zawarta.

§16

Po ustaniu obowiązywania umowy **Wykonawca** zobowiązany jest do zwrotu wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy, należącej do Zakładu Karnego w Kamińsku, w terminie nie później niż 7 dni od daty ustania umowy. Zwrotowi podlegają wszelkie dokumenty bez względu, na jakim nośniku zostały zapisane.

Postanowienia końcowe

§ 17

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne przepisy regulujące kwestię świadczeń zdrowotnych.

§ 18

Ewentualne spory mogące wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy będą rozwiązywane polubownie lub przez właściwy Sąd.

§ 19

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności .

§ 20

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Podpis

Zamawiającego:

Podpis

Wykonawcy :